



MEDIATHEQUES DE VERRIERES-LE BUISSON

**ACCES PC/INTENET
ENFANTS NON ACCOMPAGNES DE MOINS DE 12 ANS**

NOM (de l'enfant) :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F M

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

(L'adresse mail ne sera pas communiquée à des tiers)

T.S.V.P. →

AUTORISATION PARENTALE

A renouveler chaque année jusqu'aux 12 ans révolus.

Je soussigné(e) **NOM** :

Prénom :

Père **Mère** **Autre***

* Autre personne exerçant l'autorité parentale sur l'enfant

- **Autorise l'enfant de moins de 12 ans à accéder, sans ma présence, aux PC/internet mis à la disposition du public (déconseillé pour les enfants de moins de 7 ans).**

Oui **Non**

- **Reconnais avoir pris connaissance du règlement des médiathèques et m'engage à ce que l'enfant s'y conforme.**

Date :

Signature :